

附件 3(二~六年級學生使用)

臺北市市民第三胎以上子女就讀國民小學教育補助金申請表

學校名稱：臺北市萬華區福星國民小學

110 學年度

申請日期： 110 年 10 月 日

申請人 (學生)	班級	年 班		
	姓 名			
監護人	姓 名			
	與學生關係			
	聯絡電話			
申請人簽章 (學生)			監護人簽章	

承辦人：

會計主任：

校長：

業務主管：

背面還有，請繼續填寫。

附件 4

學 生 領 據 (回執)

年 班學生 茲收到臺北市政府教育局 110 學年度「第三
胎以上子女教育補助金」新臺幣 壹仟 元整。

此據

學生家長： (簽章)

戶籍地址： 市 區 里

鄰 路/街 段 巷

弄 號 樓

中 華 民 國 1 1 0 年 月 日